



AUFNAHMEANTRAG

Antragsteller:

Name:	Vorname:
Geburtstag:	
Adresse:	
Telefon:	Mobil:
Email:	

Hiermit beantrage ich folgende Mitgliedschaft im Tennisclub Hammersbach zum

Einzelmitgliedschaft ab 18 Jahren [150 EUR]

Einzelmitgliedschaft ab 18 Jahren mit Kind unter 16 Jahre [150 EUR]

Name des Kindes:

Geburtstag:

Einzelmitgliedschaft Kind/Schüler/Student/Auszubildender [80 EUR]

Studium/Ausbildung bis voraussichtlich

Familienmitgliedschaft [300 EUR]

Familienmitglieder:

Vorname:

Geburtstag:

E-Mail:

Mobil:

Vorname:

Geburtstag:

Vorname:

Geburtstag:

Vorname:

Geburtstag:

Paarmitgliedschaft [250 EUR]



Name des Partners:	Geburtstag:
Email:	Mobil:

Passive Mitgliedschaft (Fördermitglied) [30 EUR]

Bedingungen für die Mitgliedschaft:

Ich erkenne die jeweils gültige Satzung und die Gebührenordnung an. Mir ist bekannt, dass die Beiträge halbjährlich eingezogen werden. *Hierzu bitte die folgende Einzugsermächtigung ausfüllen und unterschreiben!*

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung der auf diesem Annahmeformular übermittelten personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Ich bin damit einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit dem Vereinszweck sowie satzungsgemäßen Veranstaltungen personenbezogene Daten und Fotos von mir auf der Homepage des Vereins veröffentlicht und diese ggf. an Print und andere Medien übermittelt. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit gegenüber dem Vorstand der Veröffentlichung von Einzelfotos und persönlichen Daten widersprechen kann. In diesem Fall wird die Übermittlung/Veröffentlichung unverzüglich eingestellt.

Datum und Unterschrift

SEPA-Basis-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Tennis-Club Hammersbach e.V.
c/o Geschäftsstelle
Feldstr.11
63546 Hammersbach

**Wiederkehrende Zahlungen/
Recurrent Payments**

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]
DE88ZZZ00000610746

[Mandatsreferenz]

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]
Tennis-Club Hammersbach e.V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]
Tennis-Club Hammersbach e.V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

[Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)]

[Kreditinstitut]

[BIC1]

[IBAN]

[Ort, Datum]

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)